

Från: Kevin Crona <kevin@skrivtolkning.se>
Skickat: den 9 juni 2020 14:24
Till: Media; Ala Shakrah; kommunikation@msb.se; Registrator
Ämne: Pressträff 9/6

Kategorier: GS

Klockan är 14. Välkommen till dagens myndighetsgemensamma pressträff med anledning av covid-19. Thomas Lindén, avdelningschef Socialstyrelsen. Johanna Sandwall, krisberedskapschef, Socialstyrelsen, Anders Tegnell, statsepidemiolog på Folkhälsomyndigheten, och Anneli Bergholm Söder, operativ chef på MSB. Efter presentationen går det bra att ställa frågor till dem på podiet. Det blir också möjlighet till enskilda intervjuer. Anders kommer ha ganska dåligt med tid efteråt då han måste vidare till andra möten. Varsågod, Anders Tegnell.

-Tack så mycket! Välkomna hit.

Vi börjar med en snabb titt på den globala utvecklingen, som tyvärr tickar vidare på samma sätt. Några 100 000-tal fall varje dag. 400 000 döda i hela världen. Verkar tyvärr inte finnas någon avmattning. Fortfarande stort fokus på Sydamerika, Sydafrika och Indien - dessa länder producerar mest fall nu, även om USA också gör det. I EU har vi haft en nedåtgående trend, som håller på att mattas av nu. Det kan bero på att man släppt på en del restriktioner. Vi får se. I Sverige har vi som vi presenterade igår ett ökat antal fall de senaste dagarna. Det beror på att man börjat testa mycket inom primärvården. Det är där det ökade antalet fall finns. Vi vet att dessa är lindriga fall - det är inte personer som läggs in på sjukhus, men det är viktigt att man fångar dem. Det ger en förhoppning i att kunna pressa ner plattan ytterligare. Nu börjar antalet tester varje vecka gå upp snabbt. Vi närmar oss 50 000 tester senaste veckan. Det är mycket tack vare den ökade provtagningen i primärvården. IVA-vården stödjer detta - vi har ingen ökad epidemi egentligen, fallen där börjar sakta minska.

Antalet avlidna per dag verifierar väl också detta. Även där har vi en tydligt nedåtgående trend. Nu har vi väldigt lite fall idag - vi kör mot databasen idag, och ska fånga fler verifierade fall, så imorgon kommer vi få in fler fall. Men på sikt ser vi en positiv utveckling, om än alldeles för många. Betydligt färre fall i alla fall. Det gäller att jobba vidare med detta, nu när vi närmar oss sommaren, med mer resande. Vi behöver hålla oss under den streckande linjen och få den platta kurvan som vi nu lyckats med. Resorna i sommar kan innebära risk för ökad smittspridning. I samband med resorna gäller fortfarande samma råd och rekommendationer i botten: Man måste tänka på det i regionerna och länen, att se över verksamheten och badplatser och grillplatser till exempel. Man behöver en ökad beredskap för smittspårning också, så man snabbt kan hantera det. Vi får inte glömma bort de grundläggande sakerna, att stanna hemma om man är sjuk, att man som 70 år plus undviker sociala kontakter, tänka på att tvätta händer och hålla avstånd samt avstå onödiga resor så vi inte får en topp. Johanna?

-Tack! Dagens rapport från Socialstyrelsen: Det vårdas 586 patienter i intensivvården med respirator. Av dem har 296 covid-19. Fortfarande en plåtå, som Anders sa. Disponibla IVA-platser är 738. Knappt 30 % tillgänglig kapacitet nationellt. Fortsatt stor variation. Även om det inte sker mycket sekundärtransporter just nu så planerar man i samordningsfunktionen för intensivvård förberedelser inför sommaren, och planerar kapacitet och tillgängliga transportresurser för att kunna ha en nationellt tillgänglig kapacitet under sommaren också. Det sker också en analys av förbereder, för att stödja samordningen av intensivvård och covid-19 men även andra resurser inom hälso- och sjukvård som skulle kunna belastas under sommaren, i och med att vi haft en sådan period vi haft under våren. 9/21 regioner rapporterar minimal förbättring på kort sikt, och 8/21 på lång sikt. Vi har lite mer grönt, och vi tror det beror på att man planerar om lite inför sommaren, inför nya reserekommendationer som kom i slutet av förra veckan. Slut.

-Tack. Jag vill dela med mig av en del signaler av oro som kommer från verksamheter i sjukvården. Det handlar om en oro för att människor som faktiskt behöver vård avstår från att söka det. Det kan vara lätt att förstå ett sådant beteende utifrån att alla vet att sjukvården är belastad. Men det är viktigt att förmedla att kapacitet finns även för annan vård man behöver. I sjukvården finns rutiner för att hindra smittspridning till dem som kommer dit. Så man behöver inte oroa sig över den anledningen för att söka vård, om man behöver vård så finns sjukvården där även för annat än covid-19. Men det finns en risk i att man söker vård för sent, för annan vård. När det gäller sjukdomar som hjärtinfarkt, stroke och kanske symptom som tyder på cancer gäller det att söka vård i tid. Har du besvär, ring 1177 eller din vårdcentral, berätta ditt tillstånd och låt sjukvården bedöma när du behöver komma. De behöver veta hur du mår. Är det viktigt så får du komma - det finns kapacitet för all nödvändig vård. Avstå inte den vård du behöver och kontakta dem om du behöver det. Vi behöver minska risken för smittspridningen i samhället.

-Igår redovisade vi resultatet i Sifos senaste undersökning: 8/10 följer myndigheternas råd. Vi ser också en svag tendens till att oron minskar och att människor tar mindre allvarligt på situationen. Utvecklingen av smittspridningen är fortfarande osäker. Därför är en av framgångsrecepten i den fortsatta hanteringen av covid-19 i hög grad bero på hur vi i befolkningen följer myndigheternas rekommendationer. Dessutom behöver vi myndigheter, nu när vi går in i sommaren, titta på hur vi ska hantera sensommaren och hösten. Vi har identifierat tre delar: Ökad samverkan mellan myndigheten, för att resultatet ska bli så bra som möjligt, bygga upp uthållighet, och säkerställa krisledningsförmågan.

Därför måste vi fortsätta gemensamt, tack.

-Då öppnar vi för frågor.

-Från Ekot.

Till Anders Tegnell: Du var inne på det i början att smittspridningen fortsätter öka i hela världen, samtidigt som vi ser att folk tar allt mildare på restriktionerna, vilket syns i demonstrationer, och fler stater öppnar upp.

Donald Trump menar att han kommer hålla sina rallyn igen.

Är det överhuvudtaget möjligt att bekämpa en andra våg av smittspridningen när folk inte verkar så sugna på att hålla på restriktionerna?

-Ja, det är svårt att veta, utifrån studier som finns så visar dem att restriktionerna har haft stor effekt, det kunde man läsa i Nature, men har man inte restriktionerna och en befolkning som är ickeimmun finns uppenbarligen risker. Sjukdomen är lurig, riskerna finns där, helt uppenbart.

-Från Aftonbladet.

Idag så läste jag att Region Kalmar som är en region som tar emot många turister, oroar sig för det ökade trycket på vården utifrån ett scenario som Folkhälsomyndigheten gett dem, och att man kan behöva hjälp från andra regioner, hur tar ni emot dessa oro? Över att de inte klarar trycket på vården om det blir ökad smittspridningen.

Vilken beredskap finns för att det här kan hända?

-Ja, absolut.

I samband med ändrade reserestriktioner fick Socialstyrelsen i uppdrag att se över samordningen, vilket kan behövas.

Det handlar om utvecklingen som vi hoppas inte kommer ske om vi följer rekommendationer som finns, men också belastad vård med personal som behöver vila. Där krävs samordning.

Hur vi ska stödja regionerna, är en plan vi presenterar på fredag med SKR.

-Folkhälsomyndigheten har också fått i uppdrag att stödja mindre regioner med smittspårningsresurser, för har man kapacitet att begränsa smittspridningen där, så blir trycket på vården mindre.

-Från TT.

Till Anders Tegnell.

Var ser man, eller i vilka miljöer att smittspridningen är som störst, just nu?

-Ja, vi har inte riktigt bra data på det i Sverige.

Vi får inte den sortens information, vi ser att det sker geografiskt, men ganska brett.

Vi ser smittspridning i Västra Götaland och andra delar av landet, men exakt i vilka miljöer har vi inte bra data.

Från Kina och Italien vet man att det sker i familjen, med arbetsplatsen som god tvåa. Sedan finns också sådana stora evenemang, där smittspridningen är stor, men de är relativt ovanliga.

(Ohörbart)

-Ja, hur mycket stora event spelat roll i Sverige är oklart. Vi har inte sådana tecken som man haft i Italien, Spanien och Sydkorea. Men däremot att man får anta att smittspridningen tar plats i familjen och på arbetena, även i Sverige.

-Från Dagens Nyheter, tänkte igen kolla om munskydd, med Folkhälsomyndigheten. Det kommer ju en rapport som publicerades i The Lancet förra veckan, en översikt, som fick uppmärksamhet.

Är det fortfarande samma underlag som saknas för att ni ska ändra inställning?

-Ja, vi såg förstås på rapporten, och vissa delar kan man nog fundera över, men vad vi kunnat hittills om munskydd i samhället ändrar inte vårt ställningstagande, det är små, svaga studier man grundar sig på, tveksam om man får annan effekt någon annanstans.

Sen om man kan hindra smittspridningen, då gäller att stanna hemma, inte ta på sig skydd och gå till jobbet.

-Hallands Nyheter på länk?

-Jajamen.
Hej.

-Vill du ställa en fråga?

-Ja, till Anders Tegnell i första hand.

Och det tangerar frågan som var tidigare om oron för hävda reserestriktioner.

Jag ska läsa vad Region Halland skriver: Man ser på oro på hävda restriktioner för individer och samhälle och vården. De modeller vi sett innebär befarad risk för vår kapacitet, vi planerar och bemannar men vet inte om vi kan hantera ett stort antal besökare i sommar.

Är deras oro befogad?

Det är ganska stark oro.

-Jag tror det är bra att ha en bra beredskap, viktigt att ha det i län som varit förskonade från smittspridning.

Samtidigt kan man göra en del saker - ha bra information, tillse att trycket på platser där många samlas minskar så man minskar risk för smittspridningen.

Det finns möjligheter till stöd för ökad smittspårning, och så vidare.

Vi har menat att det är bättre att man gör detta under kontrollerade former, så man får kontroll på resandet än att inte göra något alls, för det lär bli resande ändå, då blir det svårt att ge stöd.

Johanna Sandwall?

-Ja, jag förstår oron. Den har varit med eller utan resor, då vi haft så hård belastning på vården, många resurser har styrts och det har tagit kraft.

Nu är den bedömning som Folkhälsomyndigheten gör att om vi håller oss till rekommendationer så spelar inte resandet någon roll, men kapacitet skall man ha.

Vi har fått uppdrag att stödja och samordna på bästa sätt, så samordningen funkar bra.

Men ser man en annan utveckling, så har vi varit tydliga med att rekommendationer kan ändras.

-För oss som bor här nere så framstår ju detta som ett stort risktagande. Varför tar man denna risk? Vad är i andra vågskålen?

-Vi bedömer att risken inte behöver vara så stora, om man har bra informationskampanj så man skapar stor förståelse för att man ska fortsätta hålla på restriktioner. Ligger de nivåerna kvar så får man inte problem med smittspridningen, i den andra vågskålen låg att det ändå skulle resas, så då blir det svårt med åtgärder.

-En sista fråga: Modeller som nämns, som Folkhälsomyndigheten har visat för Region Halland.

Där bedömningen och kapacitet finns, är de offentliga?

-Inom någon dag, de behöver bollas mot regionerna, så vi kommer överens att de spegla verkligheten, men vilken dag som helst.

-Enskilda intervjuer då. Idag sker de utomhus.

--

Kevin Crona

Svensk Skrivtolkning AB

A Humlegårdsgatan 22, 114 46 Stockholm

T 08 501 181 81

W www.skrivtolkning.se

